

ISSUE UP STATE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	mg		6/2/99
OLPE CLASSIFIER		59	6/
FORMALITY REVIEW	EW	64934	6-15-99
		64934	8-3-99

INDEX OF CLAIMS

Rejected

N

Non-elected

CLAIM	DATE
FINAL	ORIGINAL
151	151
152	152
153	153
154	154
155	155
156	156
157	157
158	158
159	159
160	160
161	161
162	162
163	163
164	164
165	165
166	166
167	167
168	168
169	169
170	170
171	171
172	172
173	173
174	174
175	175
176	176
177	177
178	178
179	179
180	180
181	181
182	182
183	183
184	184
185	185
186	186
187	187
188	188
189	189
190	190
191	191
192	192
193	193
194	194
195	195
196	196
197	197
198	198
199	199
200	200

CLAIM	DATE
FINAL	ORIGINAL
201	201
202	202
203	203
204	204
205	205
206	206
207	207
208	208
209	209
210	210
211	211
212	212
213	213
214	214
215	215
216	216
217	217
218	218
219	219
220	220
221	221
222	222
223	223
224	224
225	225
226	226
227	227
228	228
229	229
230	230
231	231
232	232
233	233
234	234
235	235
236	236
237	237
238	238
239	239
240	240
241	241
242	242
243	243
244	244
245	245
246	246
247	247
248	248
249	249
250	250

ISSUE H.P. STATE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	<i>mg</i>		6/2/99
O.I.P.E. CLASSIFIER		59	6/7/99
FORMALITY REVIEW	<i>EW</i>	64934	6/15/99
		64934	8-3-99

INDEX OF CLAIMS

Rejected N Non-elected

69/316651
Sheet 2 of 2

CLAIM	DATE
FINAL	
ORIGINAL	
251	5/03
252	2/03
253	11/03
254	
255	
256	
257	
258	
259	
260	
261	
262	
263	
264	
265	
266	
267	
268	
269	
270	
271	
272	
273	
274	
275	
276	
277	
278	
279	
280	
281	
282	
283	
284	
285	
286	
287	
288	
289	
290	
291	
292	
293	
294	
295	
296	
297	
298	
299	
300	

CLAIM	DATE
FINAL	
ORIGINAL	
301	5/03
302	2/03
303	
304	
305	
306	
307	
308	
309	
310	
311	
312	
313	
314	
315	
316	
317	
318	
319	
320	
321	
322	
323	
324	
325	
326	
327	
328	
329	
330	
331	
332	
333	
334	
335	
336	
337	
338	
339	
340	
341	
342	
343	
344	
345	
346	
347	
348	
349	
350	